

Ficha Detalhada

LIEDISON GARCIA GUEDES**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-J		Família: 22	
Nome Pai: ANTONIO SILVA DA COSTA		Nome Mãe: LIGIA GOMEZ GARCIA	
Data Nascimento: 10/03/2013	Idade: 11 Ano(s), 5 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 3.000		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/12/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
06/03/2017	K52.9	Gastroenterite e colite nao-infecciosas, nao especificadas	--
02/04/2019	R05	Tosse	--
18/06/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
31/07/2020	U07.1	Diagnóstico de doença respiratória aguda pelo novo coronavírus	31/07/2020
02/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/03/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/03/2013	BCG	--	Vacinado
31/05/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
31/05/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
31/05/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
31/05/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
12/06/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
06/08/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
06/08/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
06/08/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
06/08/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
11/09/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado

28/10/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
28/10/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
28/10/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/12/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/03/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/03/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/03/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/07/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
10/07/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
20/07/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
01/12/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/05/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
15/05/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
02/10/2017	Varicela	--	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/12/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/01/2016	1º Consulta	11.200	85.000	15.500
05/05/2016	1º Consulta	12.400	86.500	16.500
04/07/2016	1º Consulta	12.000	87.000	15.800
08/11/2016	1º Consulta	12.500	92.000	14.700
08/12/2016	1º Consulta	12.500	92.000	14.700
09/01/2017	1º Consulta	12.500	92.000	14.700
08/02/2017	1º Consulta	13.400	92.000	15.800
06/03/2017	1º Consulta	12.000	92.500	14.000
11/04/2017	1º Consulta	13.000	92.500	15.100
27/04/2017	Retorno	13.100	92.000	15.400
06/06/2017	1º Consulta	13.100	93.500	14.900
10/07/2017	1º Consulta	13.100	93.000	15.100
03/08/2017	1º Consulta	12.500	93.500	14.200
06/09/2017	1º Consulta	13.100	93.500	14.900
06/10/2017	1º Consulta	13.900	95.500	15.200
06/11/2017	1º Consulta	13.300	95.000	14.700
11/12/2017	1º Consulta	13.800	97.500	14.500
08/01/2018	1º Consulta	13.900	97.500	14.600
16/02/2018	1º Consulta	14.000	97.000	14.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/03/2020	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
05/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/06/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese total	Não usa prótese